

Муниципальное автономное общеобразовательное учреждение
«Центр образования №1 «Академия знаний» имени Н.П. Шевченко»
Старооскольского городского округа
(МАОУ «ЦО №1 «Академия знаний» имени Н. П. Шевченко)»
309503, Белгородская область, г. Старый Оскол, м-н Степной, 33
т. 39-51-72, e-mail: info@co1-az.ru

П Р И К А З

25 марта 2022 года

№ 131

Об организации приема граждан в 1 класс

На основании Закона Российской Федерации от 29.12.2012 года №273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации», приказа Министерства просвещения Российской Федерации от 02.09.2020 № 458 «Об утверждении Порядка приема граждан на обучение по образовательным программам начального общего, основного общего и среднего общего образования» (зарегистрирован в Минюсте России 11.09.2020г. N 59783), приказа управления образования «О закреплении территорий за общеобразовательными организациями городского округа» от 20.02.2021 года № 2021, заявлений родителей (законных представителей)

П Р И К А З Ы В А Ю:

1. Организовать прием в 1 класс МАОУ «ЦО №1 «Академия знаний» имени Н.П. Шевченко» на 2022-2023 учебный год для граждан, зарегистрированных на закрепленной территории, имеющих преимущество, льготы с 01 апреля 2021 года по 30 июня 2021 года.

2. Утвердить график приема заявлений и документов:

- понедельник, 9.00 -13.00; 14.00-17.00

- вторник, 9.00 -13.00; 14.00-17.00;

- среда, 9.00 -13.00; 14.00-17.00;

- четверг, 9.00 -13.00; 14.00-18.00;

- пятница, 9.00 -13.00; 14.00-17.00.


3. Утвердить форму заявления для приема в 1 класс, форму журнала, расписки (приложение №1).

4. Контроль исполнения приказа возложить на заместителя директора А.М. Колосову.

Директор МАОУ «ЦО №1 «Академия знаний»
имени Н.П. Шевченко»

Е.Л. Боева

С приказом ознакомлены:

ФИО	Дата	Подпись
Колосова А.М.	25.03.2022	

Образец заявления для приема учащихся 1-х классов

Пер. № _____

Директору МАОУ «ЦО №1 «Академия знаний»
имени Н.П. Шевченко»
Боевой Е.Л.

Ф.И.О. родителя (законного представителя ребёнка)

ЗАЯВЛЕНИЕ.

Прошу принять мою дочь/моего сына _____

Ф.И.О. ребёнка

« ____ » « ____ » « ____ » года рождения, в ____ класс _____

МАОУ «ЦО №1 «Академия знаний» имени Н.П. Шевченко»
наименование общеобразовательного учреждения

Право внеочередного, первоочередного или преимущественного приема _____
имею/не имею

Выбираю для моего ребёнка:

- форму обучения _____,
- язык образования _____,
- родной язык для изучения _____.

В обучении по адаптированной образовательной программе и (или) в создании специальных условий для организации обучения и воспитания обучающегося с ограниченными возможностями здоровья _____
нуждается / не нуждается

На обучение ребёнка по адаптированной образовательной программе _____
(заполняется при необходимости создания специальных условий) _____ согласен/не согласен

Адрес регистрации ребёнка _____

Адрес места жительства ребёнка _____

Сведения о родителях (законных представителях):

	мать	отец
Фамилия		
Имя		
Отчество		
Адрес места жительства		
Контактный телефон		
Адрес электронной почты		

С уставом, лицензией на осуществление образовательной деятельности, свидетельством о государственной аккредитации учреждения, образовательными программами, реализуемыми общеобразовательным учреждением, локальными актами и другими нормативными документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, правами и обязанностями обучающихся, в том числе через информационные системы общего пользования ознакомлены.

Даю согласие на обработку своих персональных данных и персональных данных ребёнка в порядке, установленном законодательством Российской Федерации.

подпись родителя
(законного представителя)

расшифровка подписи

дата написания заявления

Журнал приема документов для зачисления в 1 класс

рег ис тра ци он ны й №	Дата запис и	ФИО ребенка	Дата рождения	Адрес проживан ия, телефон	Адрес регистраци и	ФИО родителей (законных представите лей)	Перечень документов, принятых образовательны м учреждением			Подпи сь родите лей (закон ных предст авител ей)	Информ ация о зачисле нии в 1 класс
							док ум ент , удо сто вер яю щи й лич нос ть зая вит еля	коп ия сви дет ель ств а о ро жд ени и	До ку ме нт, под тве рж да ющ ий рег ист рац ию с мес та жи тел ьст ва		

Расписка о получении документов

Расписка о получении документов	
Регистрационный номер заявления о приеме ребенка в МАОУ «ЦО №1 «Академия знаний» имени Н.П. Шевченко»	
	№
Перечень документов	Отметка о сдаче документов
Копия свидетельства о рождении	
Медицинская карта (форма 026/У-2000) с сертификатом о прививках	
Заявление родителей (законных представителей) о приеме в Учреждение	
Заявление родителей (законных представителей) о разрешении обучения, согласованное с учредителем образовательного учреждения*	
Документ о регистрации ребенка по месту жительства	
Документ, удостоверяющий личность заявителя	
Контактный телефон МАОУ «ЦО №1 «Академия знаний» имени Н.П. Шевченко» (84725) 39-51-72	

Документы получил _____ « ____ » 20__ г.	
подпись должностного лица организации, ответственного за прием заявлений	